

## CERERE DE PARTICIPARE

Către: **IMSP AMT Riscani**

MD-2068, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, Alecu Russo 11  
(denumirea autorității contractante și adresa completă) (denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **ocds-b3wdp1-MD-1735910432122** din **03/01/2025** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului referitor la **Achiziționarea servicii de mentenanță și reparația a dispozitivelor medicale, conform necesităților IMSP AMT Riscani pentru 2025**, noi **Health Medical Solutions SRL**, am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 13/01/2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**Health Medical Solutions SRL,**  
**Lungu Ion**

(semnătura autorizată)